

# JUSTIFICACIÓ SUBVENCIÓ

## D'ACTIVITATS ESCOLARS I EXTRAESCOLARS

### CURS 2024-25

S'ha de presentar juntament amb la documentació en el termini d'un mes una vegada finalitzat el conjunt d'activitats.  
En qualsevol cas la justificació s'ha de presentar abans del 15 de juliol de 2025, inclòs

#### MODALITAT A

|                          |                                                                       |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Centre Educatiu</b>                                                |  |
| <input type="checkbox"/> | <b>AMIPA - Altres entitats</b>                                        |  |
|                          | del Centre Educatiu                                                   |  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Federacions i/o confederacions d'associacions de mares i pares</b> |  |

|                        |                          |                                                                                                                                                       |   |
|------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| D. / Da.               |                          | NIF                                                                                                                                                   |   |
| Com a                  | <input type="checkbox"/> | Director/a del Centre Educatiu                                                                                                                        |   |
|                        | <input type="checkbox"/> | President/a de l'APIMA – Associació - AFA                                                                                                             |   |
|                        | <input type="checkbox"/> | President/a de Federació o Confederació d'AMIPA                                                                                                       |   |
| amb CIF núm.           |                          | Núm. de registre municipal d'entitats legitimades                                                                                                     |   |
| Domiciliat al          |                          |                                                                                                                                                       |   |
| Localitat              |                          | Codi                                                                                                                                                  |   |
| Telèfons               |                          | e-mail                                                                                                                                                |   |
| Subvenció concedida:   | €                        | Import sol·licitat                                                                                                                                    | € |
| Justificació econòmica | €                        | Import total de les factures que s'adjunten que justifiquen la quantitat total de la sol·licitud que va servir de base a la concessió de la subvenció |   |

Amb aquesta finalitat present la següent documentació:

- ☐ 1 Fitxes d'avaluació UNA PER ACTIVITAT (Annex B)
- ☐ 2 Relació i còpia de les factures aportades per l'import què es justifiqui la quantitat total de la sol·licitud (Annex C)
- ☐ 3 Opcional Memòria del conjunt d'activitats pròpia del centre/AMIPA
- ☐ 4 Còpia dels elements publicitaris, comunicats, cartells, díptics i/o al materials didàctics elaborats,... de forma que es constati el suport a l'activitat per part de l'Ajuntament, mitjançant el logo de l'Ajuntament, Àrea d'Educació als esmentats elements publicitaris
- ☐ 5 Altre documentació:  
Certificat negatiu del registre central de delinqüents sexuals per a professionals que treballen amb menors. Justificant / carnet de col·legiació del/s professional/s).  
En cas que realitzin l'activitat professionals autònoms s'ha de presentar la liquidació d'IRPF

Palma, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

Ajuntament de Palma

Direcció General d'Educació, Infància i Joventut. Plaça nova de la Ferreria, 2. • 07006. PALMA

Tel. 971449 448-7 • e-mail: educacio@palma.es • www.palmaeduca.es

## FITXA D'AVALUACIÓ **UNA PER ACTIVITAT** ESCOLARS I EXTRAESCOLARS

**NOM DE L'ACTIVITAT**

### RESUM DE PARTICIPACIÓ PER ACTIVITAT

| Nivell/s Educatiu<br>Cursos | Nombre<br>d'alumnes | Total de<br>participants |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------|
|                             |                     |                          |

Hi han participat infants de la  
barriada?

☐

SÍ

Quants?

☐

NO

Nombre de grups que s'han format:

Mitjana d'infants per grup:

Alumnes amb necessitats educatives especials

☐

NO

☐

SÍ

Quants?

Qui ha organitzat l'activitat?

☐

Professorat

☐

AMIPA

☐

Conjunta

☐

Altres entitats –monitors/es

Quines? \_\_\_\_\_

☐

Activitat Escolar

☐

Activitat Extraescolar

☐

Activitat nova:

☐

Continuïtat des de l'any:

☐

Tot el curs

☐

2 Trimestre

☐

1 Trimestre

☐

Mensual

☐

Setmanal

☐

Puntual

Altres entitats –monitors/es

Qui duu a terme l'activitat

☐

Professorat del centre

☐

Personal aliè al centre

Durada de l'activitat: de

a

### HORARI DE L'ACTIVITAT

| dilluns | dimarts | dimecres | dijous | divendres | dissabte | diumenge |
|---------|---------|----------|--------|-----------|----------|----------|
|         |         |          |        |           |          |          |
|         |         |          |        |           |          |          |
|         |         |          |        |           |          |          |
|         |         |          |        |           |          |          |

S'ha elaborat material didàctic, cartells, díptics,...?

☐

NO

☐

SI

Quin?

Breu descripció del desenvolupament de l'activitat

Objectius aconseguits

Problemes i dificultats

Suggeriments i/o observacions

Palma, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025

RELACIÓ DE FACTURES-JUSTIFICANTS IMPUTATS **UN FULL PER D'ACTIVITAT** NOTA: Les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

|                     |                 |                           |                             |  |
|---------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|--|
| NÚM. EXPEDIENT      |                 | <b>NOM DE L'ACTIVITAT</b> |                             |  |
| NÚM. EXPEDIENT      |                 |                           | <b>NOM DEL CENTRE-AMIPA</b> |  |
| EXERCICI PRESSUPOST | 2025            |                           | <b>NIF</b>                  |  |
| PARTIDA PRESSUPOST  | 10 32633.481.00 |                           |                             |  |

|                          |  |                                                |                   |  |
|--------------------------|--|------------------------------------------------|-------------------|--|
| IMPORT TOTAL SOL·LICITAT |  | ← HEU DE JUSTIFICAR L'IMPORT TOTAL SOL·LICITAT | DATA CONCESSIÓ    |  |
| IMPORT AJUDA CONCEDIDA   |  |                                                | DATA EXECUCIÓ     |  |
|                          |  |                                                | DATA JUSTIFICACIÓ |  |

| IDENTIFICACIÓ JUSTIFICANTS |              |      |           |          |               |                  |
|----------------------------|--------------|------|-----------|----------|---------------|------------------|
| Núm.                       | NÚM. FACTURA | DATA | PROVEÏDOR | CONCEPTE | DATA PAGAMENT | IMPORT           |
| 1                          |              |      |           |          |               |                  |
| 2                          |              |      |           |          |               |                  |
| 3                          |              |      |           |          |               |                  |
| 4                          |              |      |           |          |               |                  |
| 5                          |              |      |           |          |               |                  |
| 5                          |              |      |           |          |               |                  |
| 7                          |              |      |           |          |               |                  |
| 8                          |              |      |           |          |               |                  |
| 9                          |              |      |           |          |               |                  |
| 10                         |              |      |           |          |               |                  |
| 11                         |              |      |           |          |               |                  |
| 12                         |              |      |           |          |               |                  |
| 13                         |              |      |           |          |               |                  |
| 14                         |              |      |           |          |               |                  |
| 15                         |              |      |           |          |               |                  |
| 16                         |              |      |           |          |               |                  |
| 17                         |              |      |           |          |               |                  |
| 18                         |              |      |           |          |               |                  |
| 19                         |              |      |           |          |               |                  |
| 20                         |              |      |           |          |               |                  |
|                            |              |      |           |          | (D)           | TOTAL JUSTIFICAT |

|               |  |
|---------------|--|
| OBSERVACIONS: |  |
|---------------|--|

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda a dalt indicada, adjuntam els justificants originals o fotocòpies acarades, que acreditin que la inversió s'ha realitzat i s'ha destinat als fins per als quals s'ha concedit la subvenció.  
Data: Palma \_\_ de \_\_\_\_ de 2025

El beneficiari signat

RELACIÓ DE FACTURES-JUSTIFICANTS IMPUTATS **UN FULL PER D'ACTIVITAT** NOTA: Les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

|                     |                 |                           |                             |  |
|---------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|--|
| NÚM. EXPEDIENT      |                 | <b>NOM DE L'ACTIVITAT</b> |                             |  |
| NÚM. EXPEDIENT      |                 |                           |                             |  |
| EXERCICI PRESSUPOST | 2025            |                           | <b>NOM DEL CENTRE-AMIPA</b> |  |
| PARTIDA PRESSUPOST  | 10 32633.481.00 |                           | <b>NIF</b>                  |  |

|                          |  |                                                |                   |  |
|--------------------------|--|------------------------------------------------|-------------------|--|
| IMPORT TOTAL SOL·LICITAT |  | ← HEU DE JUSTIFICAR L'IMPORT TOTAL SOL·LICITAT | DATA CONCESSIÓ    |  |
| IMPORT AJUDA CONCEDIDA   |  |                                                | DATA EXECUCIÓ     |  |
|                          |  |                                                | DATA JUSTIFICACIÓ |  |

| IDENTIFICACIÓ JUSTIFICANTS |              |      |           |          |               |                  |
|----------------------------|--------------|------|-----------|----------|---------------|------------------|
| Núm.                       | NÚM. FACTURA | DATA | PROVEÏDOR | CONCEPTE | DATA PAGAMENT | IMPORT           |
| 1                          |              |      |           |          |               |                  |
| 2                          |              |      |           |          |               |                  |
| 3                          |              |      |           |          |               |                  |
| 4                          |              |      |           |          |               |                  |
| 5                          |              |      |           |          |               |                  |
| 5                          |              |      |           |          |               |                  |
| 7                          |              |      |           |          |               |                  |
| 8                          |              |      |           |          |               |                  |
| 9                          |              |      |           |          |               |                  |
| 10                         |              |      |           |          |               |                  |
| 11                         |              |      |           |          |               |                  |
| 12                         |              |      |           |          |               |                  |
| 13                         |              |      |           |          |               |                  |
| 14                         |              |      |           |          |               |                  |
| 15                         |              |      |           |          |               |                  |
| 16                         |              |      |           |          |               |                  |
| 17                         |              |      |           |          |               |                  |
| 18                         |              |      |           |          |               |                  |
| 19                         |              |      |           |          |               |                  |
| 20                         |              |      |           |          |               |                  |
|                            |              |      |           |          | (D)           | TOTAL JUSTIFICAT |

|               |  |
|---------------|--|
| OBSERVACIONS: |  |
|---------------|--|

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda a dalt indicada, adjuntam els justificants originals o fotocòpies acarades, que acreditin que la inversió s'ha realitzat i s'ha destinat als fins per als quals s'ha concedit la subvenció.  
Data: Palma \_\_ de \_\_\_\_ de 2025

El beneficiari signat

RELACIÓ DE FACTURES-JUSTIFICANTS IMPUTATS **UN FULL PER D'ACTIVITAT**

NOTA: Les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| NÚM. EXPEDIENT      |                 |
| NÚM. EXPEDIENT      |                 |
| EXERCICI PRESSUPOST | 2025            |
| PARTIDA PRESSUPOST  | 10 32633.481.00 |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>NOM DE L'ACTIVITAT</b>   |  |
| <b>NOM DEL CENTRE-AMIPA</b> |  |
| <b>NIF</b>                  |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| IMPORT TOTAL SOL·LICITAT |  |
| IMPORT AJUDA CONCEDIDA   |  |

← HEU DE JUSTIFICAR L'IMPORT TOTAL SOL·LICITAT

|                   |  |
|-------------------|--|
| DATA CONCESSIÓ    |  |
| DATA EXECUCIÓ     |  |
| DATA JUSTIFICACIÓ |  |

| IDENTIFICACIÓ JUSTIFICANTS |              |      |           |          |               |        |
|----------------------------|--------------|------|-----------|----------|---------------|--------|
| Núm.                       | NÚM. FACTURA | DATA | PROVEÏDOR | CONCEPTE | DATA PAGAMENT | IMPORT |
| 1                          |              |      |           |          |               |        |
| 2                          |              |      |           |          |               |        |
| 3                          |              |      |           |          |               |        |
| 4                          |              |      |           |          |               |        |
| 5                          |              |      |           |          |               |        |
| 5                          |              |      |           |          |               |        |
| 7                          |              |      |           |          |               |        |
| 8                          |              |      |           |          |               |        |
| 9                          |              |      |           |          |               |        |
| 10                         |              |      |           |          |               |        |
| 11                         |              |      |           |          |               |        |
| 12                         |              |      |           |          |               |        |
| 13                         |              |      |           |          |               |        |
| 14                         |              |      |           |          |               |        |
| 15                         |              |      |           |          |               |        |
| 16                         |              |      |           |          |               |        |
| 17                         |              |      |           |          |               |        |
| 18                         |              |      |           |          |               |        |
| 19                         |              |      |           |          |               |        |
| 20                         |              |      |           |          |               |        |

(D) TOTAL JUSTIFICAT

|               |  |
|---------------|--|
| OBSERVACIONS: |  |
|---------------|--|

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda a dalt indicada, adjuntam els justificants originals o fotocòpies acarades, que acreditin que la inversió s'ha realitzat i s'ha destinat als fins per als quals s'ha concedit la subvenció.

Data: Palma \_\_ de \_\_\_\_ de 2025

El beneficiari

signat

RELACIÓ DE FACTURES-JUSTIFICANTS IMPUTATS

UN FULL PER D'ACTIVITAT

NOTA: Les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

|                          |                 |                                                                        |                   |  |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| NÚM. EXPEDIENT           |                 | <b>NOM DE L'ACTIVITAT</b><br><b>NOM DEL CENTRE-AMIPA</b><br><b>NIF</b> |                   |  |
| NÚM. EXPEDIENT           |                 |                                                                        |                   |  |
| EXERCICI PRESSUPOST      | 2025            |                                                                        |                   |  |
| PARTIDA PRESSUPOST       | 10 32633.481.00 |                                                                        |                   |  |
| IMPORT TOTAL SOL·LICITAT |                 | ← HEU DE JUSTIFICAR L'IMPORT TOTAL SOL·LICITAT                         | DATA CONCESSIÓ    |  |
| IMPORT AJUDA CONCEDIDA   |                 |                                                                        | DATA EXECUCIÓ     |  |
|                          |                 |                                                                        | DATA JUSTIFICACIÓ |  |

| IDENTIFICACIÓ JUSTIFICANTS |              |      |           |          |               |                  |
|----------------------------|--------------|------|-----------|----------|---------------|------------------|
| Núm.                       | NÚM. FACTURA | DATA | PROVEÏDOR | CONCEPTE | DATA PAGAMENT | IMPORT           |
| 1                          |              |      |           |          |               |                  |
| 2                          |              |      |           |          |               |                  |
| 3                          |              |      |           |          |               |                  |
| 4                          |              |      |           |          |               |                  |
| 5                          |              |      |           |          |               |                  |
| 5                          |              |      |           |          |               |                  |
| 7                          |              |      |           |          |               |                  |
| 8                          |              |      |           |          |               |                  |
| 9                          |              |      |           |          |               |                  |
| 10                         |              |      |           |          |               |                  |
| 11                         |              |      |           |          |               |                  |
| 12                         |              |      |           |          |               |                  |
| 13                         |              |      |           |          |               |                  |
| 14                         |              |      |           |          |               |                  |
| 15                         |              |      |           |          |               |                  |
| 16                         |              |      |           |          |               |                  |
| 17                         |              |      |           |          |               |                  |
| 18                         |              |      |           |          |               |                  |
| 19                         |              |      |           |          |               |                  |
| 20                         |              |      |           |          |               |                  |
|                            |              |      |           |          | (D)           | TOTAL JUSTIFICAT |
| OBSERVACIONS:              |              |      |           |          |               |                  |

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda a dalt indicada, adjuntam els justificants originals o fotocòpies acarades, que acreditin que la inversió s'ha realitzat i s'ha destinat als fins per als quals s'ha concedit la subvenció.

Data: Palma \_\_ de \_\_\_\_ de 2025

El beneficiari

signat

**INFORMACIÓ JUSTIFICACIÓ****CURS 2024-25****INFORMACIÓ A TENIR EN COMPTE DE CARA A LA JUSTIFICACIÓ ECONÒMICA****TERMINI:**

LA JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ HA DE PRESENTAR-SE ABANS DEL DIA 15 DE JULIOL DE 2025, INCLÒS.

**LES FACTURES:**

**TOT HAN DE SER FACTURES.** Es a dir la paraula factura ha de sortir escrita i no ha de posar factura proforma, ja que això és un pressupost-.

Les factures i els seus comprovants de pagament han d'anar **acarades o ser originals** (poden estar acarades pel propi centre educatiu). Han de ser llegibles completament.

Hi ha dos tipus de factures:

- Les **SIMPLES** quan no superin els 400' - € (IVA inclòs)
- les **COMPLETES** a partir d'aquesta quantitat.

**TOTES LES FACTURES HAN DE DUR:**

- Número.
- Data d'expedició.
- NIF i nom i cognoms, raó o denominació social de l'expedidor.
- Tipus impositiu, i opcionalment també l'expressió "IVA inclòs"
- Concepte detallat.
- En les factures rectificatives, la referència a la factura rectificada.

Les factures **COMPLETES a més:**

- NIF i nom i cognoms, raó o denominació social completa, tant de l'obligat a expedir factura com del destinatari de les operacions.
- Domicili, tant de l'obligat a expedir factura com del destinatari de les operacions.
- Descripció de les operacions, consignat totes les dades necessàries per a la determinació de la base imposable de l'impost i el seu import, incloent el preu unitari sense impost de les operacions, així com qualsevol descompte o rebaixa que no estigui inclòs en l'esmentat preu unitari.
- El tipus impositiu o tipus impositius, si s'escau, aplicats a les operacions.
- En el cas que l'operació que es documenta en una factura estigui exempta de l'impost, una referència a les disposicions corresponents.
- Per a persones autònomes que realitzen activitats pels Centres Educatius o AFA-AMIPA, a la factura s'ha de retenir el corresponent d'IRPF. A més, s'haurà de presentar una còpia de la liquidació de la retenció de l'IRPF.

**RECORDATORI:**

El límit al pagament amb efectiu és de 1.000 €.

**Acreditació que les factures presentades han estat pagades:**

- **Pagada al comptat.** A la factura ha de constar " he rebut" i el nom i llinatges, DNI i signatura de la persona que cobra. O "he rebut" i segell de l'empresa .
- **Pagada per transferència bancària.** Còpia de la transferència bancària.
- Si el pagament ha estat practicat **amb targetes de crèdit**, cal còpia del rebut de pagament o una còpia de l'extracte bancari de la tarja on figuri l'apunt del càrrec.